

PANCREATIC PSEUDOCYST- SURGICAL STRATEGY AND MANAGEMENT

Cazac Anatol, Hotineanu Adrian

Department of Surgery no. 2, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background: Surgical management of patients with pancreatic pseudocyst remains a difficult problem, the causes being obscure pathogenesis, unpredictable evolution, high lethality in cases of development of serious complications, controversies in diagnosis criteria and therapeutic options. **Objective of the study.** Evaluation of the results of the strategy and surgical management applied in the treatment of patients with pancreatic pseudocyst (PP) **Material and Methods.** The study presents the results of the surgical treatment applied to 347 patients with pancreatic pseudocyst, carried out during the years 1992-2020 in the Surgery Clinic No.2, IMSP SCR „Timofei Moşneaga” **Results.**surgeries performed: cystopancreatojejunostomy (CPJS) on the loop by Roux 215(61,96%) cases, external drainage of PP 10 (2,88%) cases, choledocojejunostomy on a speculate loop by Roux 37(10,66%) cases, caudal pancreatectomy with pancreaticojejunostomy, splenectomy 5 (1,44%) cases, enucleation of pancreatic cyst – 1 (0,29%) case, cephalicduodenopancreatectomy – 2 (0,58%) cases. The patients evolution was favourable in 277(80,0%) cases. The rate of early complications - 28 (8,06%) cases. Late complications- 15 (4,32%) cases reason for 16(4,61%) of them required a new classical surgery and 10 (2,88%) a minimally invasive. Lethality was 1 (0,29%)cases postoperatively. **Conclusion.** The severity of clinically assessed pancreatic lesions, laboratory and imaging results versus associated pathologies argues an individual, multidisciplinary approach to the patient with pancreatic pseudocyst. **Keywords:** chronic pancreatitis, surgical treatment, complications.

PSEUDOCHISTUL DE PANCREAS - STRATEGIE ŞI MANAGEMENT CHIRURGICAL

Cazac Anatol, Hotineanu Adrian

Catedra de chirurgie nr. 2, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Managementul chirurgical al pacienţilor cu pseudochist pancreatic rămâne o problemă dificilă, cauzele fiind patogeneza obscură, evoluţia imprevizibilă, letalitatea înaltă în cazurile dezvoltării complicaţiilor grave, controversate în criteriile diagnostice şi opţiunile terapeutice. **Scopul lucrării.** Evaluarea rezultatelor strategiei şi a managementului chirurgical aplicat în tratamentul pacienţilor cu pseudochist de pancreas (PP) **Material şi Metode.** Studiul prezintă rezultatele tratamentului chirurgical aplicat la 347 pacienţi cu pseudochist pancreatic, desfăşurat în perioada anilor 1992-2020, în Clinica Chirurgie nr. 2, IMSP SCR „Timofei Moşneaga” **Rezultate.** Operaţiile efectuate: chistpancreaticojejunostomie (CPJS) pe ansă Roux-215(61,96%) cazuri; drenare externă a PP-77(22,19%) cazuri; drenare ecoghidată a PP-10(2,88%) cazuri; CPJS, coledoco-jejunostomie pe ansă bispiculată a la Roux– 37(10,66%) cazuri; pancreatectomie caudală cu pancreaticojejunostomie, splenectomie-5(1,44%) cazuri, enucleerea chistului pancreatic 1(0,29%) caz; DPC-2(0,58%) cazuri. Evoluţia pacienţilor a fost favorabilă în 277(80,0%) cazuri. Rata complicaţiilor precoce - 28(8,06%) cazuri, tardive-15(4,32%) cazuri. Au necesitat reintervenţie chirurgicală clasică-16(4,61%) pacienţi şi miniinvazivă-10(2,88%) pacienţi. S-a semnalat un 1(0,29%) caz de deces postoperator. **Concluzii.** Gradul severităţii leziunilor pancreatice apreciate clinic, rezultatele de laborator şi imagistice versus a patologiilor asociate, argumentează o abordare individuală, multidisciplinară a pacientului cu pseudochist pancreatic. **Cuvinte-cheie:** pseudochist pancreatic, tratament chirurgical, complicaţii.